

Noticias y convocatorias

THE HEALTHY LIFE: PEOPLE, PERCEPTIONS, POLITICS. JOINT CONFERENCE OF THE EUROPEAN ASSOCIATION FOR THE HISTORY OF MEDICINE AND HEALTH AND THE INTERNATIONAL NETWORK FOR THE HISTORY OF MEDICINE IN ALMUÑECAR (SPAIN), 2-5 SEPTEMBER 1999.

The *Joint Conference of the European Association for the History of Medicine and Health and the International Network for the History of Medicine* was held in Almuñecar (Spain) from 2 to 5 September 1999. Over 90 participants from more than 20 countries gathered in Almuñecar for the four-day international conference, organised by the History of Medicine Department of the University of Granada and the History of Science Department of Barcelona (CSIC).

Plenary sessions were devoted to a broad view of the relations between international and community health in the 1930s (Paul Weindling, Oxford), and to clarifying complex notions of health-risk factors (A. Segura, Granada). The evening lecture given by Prof. Esther Fischer-Homberg, «Harvey's Troubles with the Egg», illustrated Harvey's desire to follow the Aristotelian line, minimising the role of women in fertility and generation and defending the independence of the foetus within the maternal uterus, and the difficulties he had to do so.

The numerous papers presented were focused on various aspects of the history of health, particularly the history of public health of the 19th and 20th centuries: the shift from the cure of diseases and prevention of infections towards more positive concepts of collective and individual health, including housing, smoking, diet habits etc.; the promotion of health-as-agenda by international foundations, such as the Milebank Memorial Fund and the Rockefeller Foundation, and their relation to national and local administrations —the political context of health. Many papers were devoted to public policy and changes of policy in particular countries or towns over a limited period. Many interesting examples were taken from Northern countries from Western and Eastern Europe, and especially from Central and Latin American countries (Mexico, Colombia, Peru, Argentina, Brazil...). The issue of malaria was addressed by many contributors. In this area, comparative studies were also particularly fruitful.

Attention was also paid to the criteria and measurement instruments of public health, such as the infant death rate and other health indices (sessions

DYNAMIS. Acta Hisp. Med. Sci. Hist. Illus. 2000, 20, 523-537.

«Measure of a Healthy Life») and to gender differences in assessing the nature and criteria of health. Apart from this from top-to-bottom direction, some papers focused on lay knowledge and conceptions, on examples of popular resistance against or reinterpretation of official knowledge and practice: regarding healthy food, unhealthy housing and bad odours, pressure of patients on the medical authorities (sessions: «negotiating health»), etc.

Another group of papers focused on the history of concepts, on new historical documents (Boerhaave) or figures, on the intellectual and social importance given to the field of health by medical practitioners. The very high quality of the papers, already seen throughout the excellent and very useful Book of Abstracts, stemmed in great part from the care with which the speakers presented their sources and methods. Most of them were based on a first-hand examination of public administrative or political archives, medical and popular journals, private letters and memoirs etc., and it became clear that an enormous number of documents remain to be discovered and studied by scholars in the dynamic field of the History of Private and Public Health. It is worth noting that most participants belonged to Departments of History, Departments or Schools of Public Health, Institutes of History of Medicine within Medical Faculties, or Units of Social Sciences and Demography, with few coming from Departments of Humanities or Philosophy.

Reflections : It is a fact that most papers (72/84) were devoted to recent history (mid-19th and 20th centuries), with only three, including the evening lecture, on periods before the eighteenth century. The issue of the healthy life was thus mostly addressed through public health studies, which benefit from strong institutional support and increasing national and international concern. The proximity of many research fields and topics as well as methodological considerations, not to mention the personal contacts, provided a wonderful opportunity to strengthen the quality and dynamism of the research. History of Medicine must stay within the stream of such dynamic trends; the problem seems to be that scholars working in the field of History of Medicine are attracted by the passionate and more rewarding history of recent times; studies on earlier periods need a cultural, literary and even philosophical approach that belongs less and less to the same field. Beside studying the changes, this history must detect the permanence and stability of models of thinking and behaviour. However, the growing shift between Ancient and Modern must not be disregarded.

The Conference was excellently organised by Esteban Rodríguez-Ocaña, Professor of History of Medicine, President-Elect of the EAHMH, and by a team of devoted and efficacious scholars from the University of Granada. For

further information, refer to the web site [Http://www.ugr.es/local/healthy](http://www.ugr.es/local/healthy) and don't forget to pay your modest contribution to the EAHMH.

ARMELLE DEBRU

THE MEANING OF MEDICINE. SIMPOSIO INTERNACIONAL ORGANIZADO POR EL *HUIZINGA INSTITUUT* Y LA *SOCIETY FOR THE SOCIAL HISTORY OF MEDICINE* (AMSTERDAM, 10-12 de Septiembre de 1999)

The meaning of medicine o «*the mediating of medicine*», como se calificó el simposio en la discusión final, ha sido el título de la reunión organizada por Cornelia Osborne (*Roehampton Institute*, Londres) y Willem de Blécourt (*Huizinga Instituut*, Amsterdam y *University of Warwick*) en la *Bunghuis* del *Huizinga Instituut* y *The Amsterdam School of Social Research* de la *University of Amsterdam*.

Dada la razón de ser del *Huizinga Instituut* —los estudios culturales—, no ha de extrañar que los organizadores del simposio centraran los objetivos de trabajo en el desarrollo de una historia *cultural* de la medicina. Una forma de hacer historia escasamente desarrollada en relación con la historia social de la medicina. Por ello, se planteaba la necesidad de conceder una mayor atención a este campo a partir de una idea extensa de cultura, entendida en relación a formas de conducta y productos materiales, y a los significados ligados a ambos. Como medio apropiado para potenciar esta historia cultural de la medicina, se proponía la aportación metodológica de la antropología histórica y la concentración en casos específicos o microhistoria, comprendida como lugar privilegiado de observación de la interrelación entre formas, significado y actores humanos. En efecto, como era conocido y se ha podido confirmar nuevamente en esta reunión, dicho análisis permite superar una definición estrecha y excluyente de *cultura médica* («medical culture») y pone de relieve la existencia de una mayor diversidad de *culturas médicas* («cultures of healing»). Tal variedad de culturas médicas habría de surgir de la exploración de las diferentes fuentes, métodos, teorías, interpretaciones, etc., realizada por los historiadores convocados. El marco conceptual de la reunión giraba alrededor de tres ideas básicas: la *mediación* o *interacción* producida en el proceso de comunicación y explicación de la enfermedad a la hora de buscar una cura; el *mercado médico*, entendido como lugar abierto a todas las posibilidades de encontrar una cura; y el *contexto* en que ocurren dichas *culturas médicas*. Por último, los convocados fueron conminados a concentrar sus trabajos en cuestiones de método e interpretación dentro de los temas de interacción o mediación y mercado médico.

DYNAMIS. Acta Hisp. Med. Sci. Hist. Illus. 2000, 20, 523-537.

Sería imprudente extraer conclusiones precipitadas a partir de la valoración general de los trabajos presentados. De hecho, las dudas que me acompañaron a Amsterdam continúan, en buena medida, sin resolverse. Así, no deja de ser intrigante la pretensión de llevar a cabo una historia cultural de la medicina cuando, hace cerca de dos décadas, los mismos objetivos o ambiciones historiográficas ya fueron formulados, aunque seguidos con escaso interés, en el marco de la historia social de la medicina a partir de la perspectiva del enfermo. Interrogantes que persisten tras el vendaval historiográfico que ha zarandeado las formas de hacer historia. En este sentido, no se debe olvidar una de las críticas más contundentes que desde principios de los años noventa ha recibido la nueva historia cultural. Esto es, el sometimiento a los dictámenes de la moda que deliberadamente han substituido el estudio de la sociedad por el de la cultura y han hecho de ésta la *raison d'être* de la historia. No voy a repetir aquí lo que historiadores más cualificados en la materia han escrito sobre la necesidad del conocimiento previo y fundamental de la realidad social o del contexto histórico, sobre la importancia de la recuperación de la cultura para la ciencia histórica y sobre la relevancia de la teoría en la construcción e interpretación de la historia. Sin embargo, estos elementos apenas han aparecido en la reunión. Una conferencia sobre casos y fuentes pero sin teoría, rezaba el lamento de Roy Porter. En otras palabras, una manifestación del paradójico triunfo del empirismo sobre la teoría. A ello tal vez se debería añadir la ausencia de crítica histórica o de autocrítica profesional.

En cualquier caso, conviene destacar que si el objeto de la reunión era poner de relieve la existencia de la diversidad de culturas médicas a través de casos y fuentes, su consecución fue un hecho. Desde la perspectiva del valor intrínseco que se deriva de conocer lo que se hace fuera de aquí, considero útil presentar sumariamente los trabajos presentados en esta reunión. Reunión que, por otra parte, ha vuelto a contar con una mayoría de representantes del norte de Europa al lado de la exigua participación de los del sur de Europa: incluidos los ponentes, las áreas geográficas de los temas estudiados y los oyentes que no presentaban trabajos.

Probablemente no se puede calificar como equilibrado el número de trabajos dedicados al período moderno (diez presentaciones: una dedicada al siglo XVI, tres al XVII y seis al XVIII) en relación con los del período contemporáneo (doce trabajos: siete centrados en el siglo XIX y cinco en el XX). A pesar de los títulos de las ocho sesiones, como se verá, los textos presentados giraron principalmente en torno a dos elementos: las posibilidades que ofrecen unas fuentes diversas, que no por conocidas resultan menos útiles, y la luz que arrojan los casos sobre los fenómenos de mediación e interacción y sobre el mercado médico, en conflicto o de nueva creación.

La reunión se abrió con la sesión dedicada a los pacientes y su mundo. Louise Hill Curth constató el escaso interés que la salud animal y los dedicados a ella han tenido en la historiografía inglesa. Mediante el análisis de almanques, publicados entre 1640 y 1700, señaló la importancia de la fuente como medio de popularización de la medicina a partir de la abundancia de consejos prácticos veterinarios. Por su parte, Gunnar Stollberg destacó la importancia de las autobiografías alemanas de finales del XVIII a finales del XIX, como forma de aproximación al diverso mundo de los pacientes y de sus culturas médicas. A tal fuente aplicó la teoría de los sistemas del sociólogo Niklas Luhmann, consistente en el análisis de las expectativas mutuas generadas entre los actores implicados. Tras discutir los conceptos y metodología de trabajo utilizados, así como la pertenencia del caso presentado a un trabajo mayor sobre el mundo médico catalán del siglo XVIII, quien esto escribe mostró las posibilidades que ofrece el análisis de la correspondencia privada, tanto en lo respectivo a la complejidad y pluralismo de aquel mundo médico, como a las contradicciones que se plantean ante la aplicación rígida de la dicotomía cultura popular *vs.* cultura patricia.

La sesión dedicada a la interacción paciente-doctor no pudo contar con la programada ponencia de Barbara Duden, quien podía haber aportado nuevos materiales desde la perspectiva de la historia del cuerpo. No obstante, la reunión sí contó con la presencia de Michael Stollberg, quien planteó, mediante el estudio de diarios personales, de cartas de enfermos y de consultas médicas, el complejo proceso de negociación que se abría a partir de la recepción e interpretación de la literatura médica popularizada en el París del siglo XVIII, en torno a tres problemas: masturbación, enfermedades nerviosas y menstruación. Por otra parte, las suizas Severine Pilloud y Micheline Louis-Courvoisier, tras presentar el proyecto de informatización de las cartas del *Fondo Tissot* de la *Université de Lausanne* (próximamente consultable en internet, según se advirtió), definieron y caracterizaron el fenómeno de la mediación en la comunicación de la enfermedad tal y como se observa en las consultas realizadas a Samuel André Tissot.

Los remedios fueron el objeto de la tercera sesión. El análisis de la literatura médica oficial sirvió a Matthew Ramsey para llevar a cabo una aproximación sociocultural de la repercusión de la «farmacia inmundada» o *dreckapotheke*, es decir los remedios considerados culturalmente repugnantes a causa de su procedencia, en las farmacopeas y textos de la nueva química desde finales del siglo XVIII. Mediante el uso de la prensa diaria inglesa, Toine Pieters mostró las interacciones entre enfermos, familias, autoridades sanitarias y médicos a propósito de las expectativas levantadas, como cura del cáncer, por el interferón,

y destacó la extraordinaria fuerza de movilización o mediación del llamado «periodismo científico popular».

La cuarta sesión se centró en el mercado médico. En el marco de la Contrarreforma, Fred van Lieburg apuntó los conflictos derivados del solapamiento de servicios y definición de competencias ocurridos entre los pastores calvinistas y los médicos en el contexto holandés del siglo XVII. Colin Jones también descubrió un nuevo mercado médico en el París dieciochesco, el de las «*beautiful smiles*». Jones consideró que el tránsito de la representación artística de la boca abierta, grotesca y culturalmente peyorativa, a la sonrisa se produjo en el siglo XVIII. En fin, a tal tránsito, según Jones, contribuyó la consolidación de la odontología como ciencia y como espacio clínico definido en el siglo XVIII, junto al enorme desarrollo de un mercado de objetos y productos relacionados con la boca. Constance Malpas describió, a partir de la literatura médica y gráfica de la Francia de la primera mitad del siglo XIX, la construcción de un nuevo mercado médico hasta entonces culturalmente estigmatizado, el de la corrección de desviaciones vertebrales mediante mecanismos ortopédicos, así como el análisis del conflictivo prestigio médico adquirido en París por la cirugía ortopédica de Jules Guérin.

Como continuación de la anterior, la quinta sesión se fijó en los procesos de institucionalización de la salud. Así, Logie Barrow planteó, para el caso inglés, el controvertido tema de la vacuna contra la viruela entre las décadas de 1840 y 1900, con el objeto de mostrar algunos de los factores culturales y sociales –como la aversión cultural a su procedencia– que definieron los términos de actuación de los actores implicados en aquel conflictivo mercado: grupos pro y antivacuna, presión estatal oscilante a través de mediadores o funcionarios estatales, etc. Por otra parte, Pat Thane discutió sobre la aparición de la medicina geriátrica a principios del siglo XX, a pesar de no ser aquella una especialidad médica agradecida desde el punto de vista de la curación, de la investigación y de la inversión económica. Un nuevo mercado médico surgido bajo la influencia del desarrollo del estado de bienestar y de las crecientes dificultades de la atención familiar en la propia casa. Godelieve van Heteren también presentó la creación de un nuevo mercado, el de la «*health economics*», que siguió a las nuevas políticas sanitarias posteriores a la segunda guerra mundial en Holanda.

La sexta sesión se dedicó a la ideología y la medicina. Catrien Santing presentó los conflictos habidos en la corte papal del siglo XVI entre médicos y cirujanos a propósito de los problemas cardíacos que llevaron a la muerte a San Felipe Neri. Por su parte, Rina Knoeff presentó un trabajo donde se defendía la fundamentalidad del calvinismo para alcanzar un mejor entendi-

miento de la esencia de las ideas de H. Boerhaave sobre química y medicina. Esta defensa la argumentó a partir del análisis comparativo del concepto de fuego y de medicina de cabecera de Boerhaave con sus supuestos originales calvinistas, el concepto de providencia y el concepto de corruptibilidad del cuerpo. Finalmente, Shang-Len Li analizó el conflicto ocurrido en el mercado médico chino de finales del siglo XIX, cuando los misioneros británicos intentaron liberalizar aquel mercado.

En la penúltima sesión se estudió el problema de la medicalización del parto. Yaarah Bar-On mostró las interacciones y complicaciones ocurridas en torno al caso de una parisina embarazada, enferma de un mal venéreo. A la incapacidad de los practicantes médicos para controlar la situación se sumaron los rumores y las habladurías familiares y vecinales, que interfirieron en el proceso de la enfermedad y con frecuencia sirvieron como mediadores a la hora de entender la naturaleza de lo que le sucedía a la enferma. Jürgen Schlumbohm utilizó fuentes hospitalarias —descripciones de registros de entradas, informes médicos de los casos, etc.— de un nuevo lugar para parir, el hospital de mujeres de Göttingen de finales del siglo XVIII. Aquel nuevo mercado fue el marco de un complejo proceso de negociación, cooperación y tensión en el encuentro de los médicos universitarios ginecólogos y el momento del parto. Finalmente, Hilary Marland mostró la intrincada interacción existente entre médicos, familia y enferma, en torno a la presunta histeria y depresión *post-partum* de Sara Coleridge, mediante el estudio del diario personal y cartas de la enferma y las de su familia.

La reunión se cerró con la sesión relativa al estudio sobre el uso del cuerpo. Palmira Fontes presentó un interesante trabajo sobre las diferentes interpretaciones médicas hechas en la Inglaterra del siglo XVIII entre médicos y cirujanos a propósito del «otro», en este caso, de hermafroditas humanos traídos a Europa desde África. Por otra parte, Hera Cook, a partir del estudio de casos clínicos y de manuales de sexo de la primera mitad del siglo XX, descubrió el proceso de especialización y medicalización de determinados problemas sexuales y, así, de otro complejo mercado. Roy Porter hizo una breve presentación oral de un texto que había hecho circular al principio de la reunión. Se trata de una nueva versión del trabajo aparecido en el libro editado por Peter Burke (1991), a la luz de nuevos materiales y problemas aparecidos a lo largo de esta década, ahora titulado «*Historia del cuerpo, resucitada*». A propósito de éste y del curso que había tomado la reunión, Roy Porter preguntó al público, como he señalado anteriormente, por qué no había habido historia del cuerpo en la reunión y por qué no se había hablado de teoría. Cuestiones que siguen tan abiertas como al principio.

Como se puede observar, nos hallamos ante un panorama de trabajos muy diverso, donde interacción, mediación y mercado médico aparecen con frecuencia como denominadores comunes a la hora de analizar fuentes particularmente ricas y mediante el uso de estudios de casos. El acercamiento cultural a la historia de la medicina define de esta manera sus proyectos de trabajo. Habrá que ver cómo se traduce todo esto en textos escritos para poder conocer las formas de hacer historia que se están llevando a cabo. Hasta entonces, mi impresión es que el proyecto de la historia cultural de la medicina está cogido con alfileres.

ALFONS ZARZOSO

Institut Universitari d'Història Jaume Vicens i Vives
Universitat Pompeu Fabra (Barcelona)

THE MEANING OF MEDICINE INTERNATIONAL CONFERENCE AMSTERDAM 10-12 SEPTEMBER 1999

This conference was organised by Willem de Blécourt and Cornelia Usborne on behalf of the Huizinga Institute and the Society for the Social History of Medicine. The conference was devoted to the *cultural* history of medicine, which is still a relatively underdeveloped branch of medical history. Departing from a broad, anthropological concept of culture, the organisers suggested that «the best way to study culture is to situate it and to concentrate on concrete, actual instances, in which the interrelationships between forms and meaning and human actors become manifest». Such a micro-historical approach implies that the object of medical history can be broadened from a more narrowly defined medical culture into cultures of healing.

With over twenty papers of thirty minutes each for presentation and discussion, it was a fairly full but exciting programme. The papers were grouped into eight sessions, namely on the patients and their world, doctor and patient interaction, remedies, medical markets, institutionalising health, medicine and ideology, the medicalisation of birth, and using the body. Although it had been announced that the conference would explore the last five hundred years, there were no papers on the sixteenth century, and only a few on the seventeenth century. The eighteenth and nineteenth centuries were best represented, followed by the twentieth century. Geographically speaking, England and France received the most attention, followed by Germany. Spain was also represented with a paper on the eighteenth-century Catalan world through private letters of the Veciana family (by Alfons Zarzoso).

The participants from Britain formed, as could be expected, the largest group, the Dutch and the Germans were also fairly well-represented, while there were also participants from France, Israel, Italy, Switzerland, the US, and, as mentioned, from Spain. This proved to be an interesting international mix, much more international than the usual conferences of the Society for the Social History of Medicine in Britain.

The subjects, the approaches, and the source material presented in the papers were truly kaleidoscopic. Much attention was paid to: patients' illness, childbirth or sex experiences; their medical knowledge and how they had acquired it; the healer-patient relationship, including the different mediations and negotiations involved; patients' careers; and to medical markets, cultural choices and fashions. There was an inventive selection and use of source material, including diaries, correspondence between patients (or their family) and doctors or within the family or circle of friends, patient records, health advice books, and medical literature. Indeed, it is hardly possible to do justice to this most inspiring conference. Fortunately, the organisers are planning to publish a selection of the papers. It is to be hoped that this book will soon be available!

MARIJKE GIJSWIJT-HOFSTRA

Department of History. University of Amsterdam

X SIMPOSIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HISTORIA DE LA MEDICINA: «LA SALUD EN EL NÚCLEO URBANO. PERSPECTIVAS DE ANÁLISIS HISTÓRICO», SALAMANCA, 19 Y 20 DE NOVIEMBRE DE 1999

La Sociedad Española de Historia de la Medicina celebra desde 1987 anualmente, excepto cuando coincide con congreso nacional, reuniones monográficas en torno a un tema de especial interés para el quehacer histórico-médico, bien en su vertiente investigadora bien en su vertiente docente. El objetivo de estas reuniones es debatir en profundidad el tema escogido contando con las intervenciones de ponentes invitados que preparan para estas ocasiones intervenciones de las que se espera que estimulen el intercambio de ideas. La última se había celebrado en Granada con motivo de la conmemoración de los veinticinco años de la creación de la Cátedra de Historia de la Medicina en la universidad granadina, y estuvo dedicada a la investigación histórico-médica.

En esta ocasión los miembros del Área de Historia de la Ciencia de la Universidad de Salamanca repitiendo esfuerzo, pues diez años atrás ya habían

organizado un simposium sobre el tema de la Terminología Científica, nos convocaron con el tema del análisis histórico de la salud en los núcleos urbanos como hilo conductor de las jornadas. Algunos ponentes, no obstante, no tuvieron demasiado en cuenta el tema del simposium y centraron su contribuciones en otros aspectos del análisis histórico, no por ello menos interesantes.

A la reunión se le confirió la categoría de «curso extraordinario» de la Universidad de Salamanca lo que permitió a más de un centenar de alumnos de muy diversas titulaciones seguir las contribuciones y las discusiones de los especialistas congregados en una de las históricas aulas de la Universidad salmantina.

La conferencia inaugural corrió a cargo del Catedrático de Historia de la Ciencia de la Universidad de Valladolid, Juan Riera Palmero, quien centró su contribución en resumir una de sus últimas investigaciones sobre el estudio de la demanda de médicos en la España decimonónica. El profesor Riera, que ha publicado recientemente este trabajo en compañía de dos colaboradores en la ya veterana —más de veinticinco años— colección *Acta Histórico-Médica Vallisoletana*, dio cuenta de sus hallazgos prestando especial atención a los aspectos metodológicos de su pesquisa, que ha utilizado una fuente de tanto interés como la publicación periódica *El Siglo Médico*. Los datos extraídos sobre la demanda de profesionales sanitarios se refieren tanto a médicos como a cirujanos y boticarios y aportan más información sobre las dos Castillas que sobre el resto del país. Las referencias a las ciudades son escasas, en comparación con otro tipo de municipios, pues aquellas tenían otros mecanismos de contratación que no estaban mediados por el anuncio periodístico.

Tras esta primera conferencia las ponencias se fueron agrupando por mesas con el fin de dar coherencia al debate. Las dos primeras mesas estuvieron dedicadas a fuentes y métodos. En la primera de ellas el profesor Rojo Vega, también perteneciente a la universidad vallisoletana, trazó un panorama de los archivos de interés histórico-médico en su entorno, a modo de ejemplo de los lugares que un investigador ha de visitar con el fin de hallar materiales que puedan ser de utilidad. Con especial detenimiento fueron citados los archivos de protocolos como fuente privilegiada de información sobre las bases materiales de la vida, archivos que suelen estar custodiados en los Archivos Provinciales de la red estatal.

El resto de esta primera mesa pretendía aportar la visión de métodos que, aunque ya vienen siendo habituales en la investigación histórico-médica, resultan más novedosos que otros más tradicionales. Nos referimos a las fuentes

orales y a las fuentes cinematográficas. Del primer asunto se ocupó Rafael Maestre responsable del Archivo Sonoro de la Fundación Salvador Seguí, quien llevó a cabo una presentación típica de la historia oral. Para las fuentes cinematográficas se contó con la presencia de Rafael España, conocido especialista del Centro Film-Historia de la Universidad de Barcelona. Su contribución se limitó a presentar dos fragmentos de dos películas de ficción bastante conocidas y a analizarlos muy sumariamente. El debate no logró profundizar en ninguno de los dos aspectos.

La siguiente mesa, celebrada tras un muy agradable almuerzo en la antigua sede de la Cátedra de Historia de la Medicina de la Universidad de Salamanca, desde la que llevó a cabo su ingente labor el profesor Luis S. Granjel, también se ocupó de las fuentes y los métodos. La metodología de análisis de la memoria histórica fue el tema del que se ocupó la historiadora Josefina Cuesta. Mercedes Sánchez Granjel Santander, titular de Historia de la Ciencia en Salamanca analizó diversas fuentes que pueden allegar información sobre la salud en el núcleo urbano rural. A partir de investigaciones propias en curso la profesora Sánchez Granjel se ocupó de comentar el enorme interés de interrogatorios conocidos, pero poco utilizados, como el de Tomás López, y de otros menos conocidos como el que se llevó a cabo a instancias de la Real Audiencia de Extremadura en 1791. También se trajeron a colación otras fuentes como el Diccionario de Pascual Madoz y la Encuesta del Ateneo realizada en los albores del siglo XX y especialmente útil para obtener datos relativos a la asistencia al parto y sobre los nacimientos de los denominados ilegítimos. El profesor Carrillo, catedrático de Historia de la Ciencia en Sevilla, disertó sobre la enseñanza de la Historia Natural en la universidad española, analizando sus protagonistas y los textos utilizados para ello. La tarde finalizó con una aportación sobre la importancia de la geografía y del medio ambiente en la salud y la enfermedad que llevó a acabo el Catedrático de Análisis Geográfico Regional de la universidad que nos albergó. Su interesante análisis pasó repaso a conceptos y modos de enfocar este problema.

La última sesión de este simposium, tan densa como las dos anteriores se centro en métodos y modelos de análisis. Se inauguró con una intervención de gran interés a cargo del Catedrático de Historia Económica, Vicente Pérez Moreda, gran especialista en demografía histórica, quien compartió con los participantes en el simposium los entresijos y los primeros resultados de uno de sus proyectos en curso: el estudio de la mortalidad urbana en el primer tercio del siglo XX. En él, además de tener en cuenta datos demográficos se están utilizando muchos otros datos socioeconómicos con el fin de crear matrices explicativas que den razón de las diferencias de mortalidad que

pueden hallarse. Seguidamente el investigador del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, Rafael Huertas, a través de un notable ejercicio de síntesis, presentó un completo panorama de los diferentes enfoques y perspectivas que la historiografía viene utilizando para analizar la enfermedad y la marginación en el medio urbano. Josep Lluís Barona, profesor titular de Historia de la Ciencia de la Universidad de Valencia, compartió con los asistentes parte del trabajo de investigación que con un grupo de colaboradores está llevando a cabo en los últimos años dedicado a analizar diferentes aspectos de la sanidad de una muestra amplia de municipios valencianos. Los problemas metodológicos que se han ido encontrando y sus principales hallazgos constituyeron el nudo de su intervención. La sesión, y el simposium, se cerró con la contribución de Antonio Orozco, Catedrático de Historia de la Ciencia en Cádiz que mostró, especialmente a través de una cuidada iconografía, los avatares históricos de la sanidad gaditana.

En conjunto, pues, un buen puñado de propuestas para el debate y la reflexión. En el 2000 probablemente las tierras extremeñas alberguen el próximo simposium.

ENRIQUE PERDIGUERO
Universidad Miguel Hernández

CONCESIÓN DEL SEGUNDO PREMIO *DYNAMIS* DE FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN EN HISTORIA DE LA MEDICINA Y DE LA SALUD (Convocatoria 1999)

El pasado 13 de marzo de 2000 se falló el segundo premio *Dynamis* de fomento de la investigación en Historia de la Medicina y de la Salud, que recayó, por dos votos a favor y uno en blanco, en el trabajo presentado bajo el lema «La salud es lo primero», del que resultó ser autor D. Alfons Zarzoso, licenciado en Geografía e Historia. Dando cumplimiento a las bases del Premio en el próximo número de la revista se publicará el trabajo premiado.

El jurado que otorgó el Premio estuvo formado por los Profesores D. Rafael Huertas García Alejo y D. José Martínez Pérez, representantes de la Sociedad Española de Historia de la Medicina, y D. Esteban Rodríguez Ocaña en representación del Consejo Editorial de la revista, actuando como secretario el de la SEHM, D. Juan Antonio Rodríguez Sánchez, sin voto.

El trabajo premiado estudia el *mundo médico* de la Cataluña del siglo XVIII utilizando fuentes inéditas de gran interés (correspondencia privada), ponien-

DYNAMIS. Acta Hisp. Med. Sci. Hist. Illus. 2000, 20, 523-537.

do el énfasis en el modo en el que los ciudadanos catalanes del periodo hicieron uso de las diferentes alternativas asistenciales.

D. Alfons Zarzoso está licenciado en Geografía e Historia por la Universidad de Barcelona. Ha cursado sus estudios de doctorado en el Institut Universitari d'Història Jaume Vicens i Vives (Universitat Pompeu Fabra, Barcelona), donde está vinculado como Becario. Actualmente se halla ultimando su Tesis Doctoral sobre el tema «Sociedad y Salud Pública en la Cataluña del siglo XVIII».

Deseamos muchos éxitos profesionales al ganador.

THE HISTORY OF OCCUPATIONAL AND PUBLIC HEALTH – HISTORIA DE LA SALUD LABORAL Y LA SALUD PÚBLICA. NORRKÖPING, SEPTIEMBRE 2001

En la página <http://www.tema.liu.se/ohph/> se puede encontrar toda la información actualizada sobre este Congreso internacional convocado conjuntamente por la Red Internacional de Historia de la Salud Pública (*International Network for the History of Public Health*) y la Red Internacional de Historia de la Prevención de Riesgos Laborales y Ambientales (*International Network for the History of Occupational and Environmental Prevention*) a celebrar en Norrköping (Suecia) entre los días 6 y 9 de septiembre de 2001.

El Congreso, cuya lengua de trabajo es el inglés, se vertebrará en torno al estudio histórico de la Salud Pública y de la Salud Ocupacional, como disciplinas separadas y en sus relaciones entre sí, incluyendo consideraciones sobre los retos futuros. Se valorará la oferta de trabajos de tipo interdisciplinar y metodología comparada, que incorporen variables como género, cultura, tiempo y lugar. Algunos asuntos sugeridos como objeto de reflexión son los siguientes: Enfermedades socialmente construidas (SIDA, paludismo, estrés, tuberculosis, etc.); Conceptos cambiantes de salud; Riesgo, normas de seguridad y gestión de calidad; Leyes y responsabilidades; Desarrollo transcultural; Modelos de profesionalización; Impacto de las estructuras y modos de producción sobre la salud y la protección de la salud; La era de la información; Raíces de la salud laboral y la salud pública; Educación e información pública; Ciencia y protección de la salud; Cambios en la distribución social de la salud.

Hay de plazo hasta el 1 de febrero de 2001 para proponer sesiones, comunicaciones y posters. El precio de la inscripción, incluyendo materiales, comidas, cena de clausura y excursión, está fijado en 2.000 coronas suecas, siempre que las inscripciones se realicen antes del 20 de mayo de 2001. Existe

también una cuota especial a mitad de precio para doctorandos. Existe opción a recibir ayudas para inscripción, desplazamiento y alojamiento para participantes procedentes de regiones menos favorecidas, según la tipología de la Unió Europea.

El Comité organizador está formado por representantes de organismos de salud ocupacional de Italia y Suecia. El Comité científico, presidido por el Prof. Jan Sundin, de la Universidad de Linköping) incluye al Prof. Giovanni Berlinguer (Universidad de Roma), Prof. Bernardino Fantini (Universidad de Ginebra), Prof. J. M. Harrington (Universidad de Birmingham), Dr. Sergio Iavicoli (ISPESL, Roma), Prof. Dietrich Milles (Universidad de Bremen) y Dr. Annette Thörnquist (NIWL, Norrköping). El Secretariado del Congreso lo forman las Sras. Maria Arvidsson (Linköping), Gunborg Jungeteg (NIWL) y Daniela Fano (Clinica del Lavoro Luigi Devoto, Universidad de Milán).

ESTEBAN RODRÍGUEZ OCAÑA
Universidad de Granada

III PREMIO *DYNAMIS* DE FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN EN HISTORIA DE LA MEDICINA Y DE LA SALUD. CONVOCATORIA 2001

Promovido por el área de Historia de la Ciencia del Departamento de Anatomía Patológica e Historia de la Ciencia de la Universidad de Granada y concedido por la Sociedad Española de Historia de la Medicina, se convoca el Segundo Premio *DYNAMIS* según las siguientes

Bases

1. El premio *Dynamis* de investigación en Historia de la Medicina y de la Salud consiste en la entrega de un diploma y la publicación del trabajo seleccionado, convenientemente advertido, en la revista *Dynamis. Acta Hispanica ad Medicinae Scientiarumque Historiam Illustrandam*.

2. Pueden optar a él investigadores e investigadoras noveles, de cualquier ámbito académico y profesionalización, con la única limitación, en caso de ser doctores, de no haber transcurrido más de dos años desde la aprobación de su tesis doctoral en el momento de la convocatoria.

3. Los trabajos que opten al Premio deben ser originales e inéditos, escritos en lengua española, y se remitirán sin mención de autor ni título a la

DYNAMIS. Acta Hisp. Med. Sci. Hist. Illus. 2000, 20, 523-537.

Secretaría de la Sociedad Española de Historia de la Medicina con anterioridad al día 30 de septiembre de 2001. Se identificarán mediante un lema, que se hará constar en la portada del trabajo y en la cubierta de un sobre cerrado, en cuyo interior figurará el mismo, el título del trabajo y el nombre y dirección de su autor.

4. Los trabajos no deberán sobrepasar las 8.500 palabras, incluyendo la bibliografía, apéndices documentales y pies de gráficas e ilustraciones, en su caso, que deberán respetar las convenciones editoriales de *Dynamis*.

5. El premio será adjudicado por un Jurado formado por la Sociedad Española de Historia de la Medicina y el Consejo Editorial de *Dynamis*, actuando como Secretario el de la Sociedad, sin voto.

6. Los originales no premiados se destruirán por el Secretario.

7. La participación implica la aceptación de estas Bases.

La correspondencia relacionada con esta Convocatoria deberá dirigirse a:

Prof. Juan Antonio Rodríguez Sánchez, Secretario de la Sociedad Española de Historia de la Medicina, Unidad de Historia de la Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca, 37071 Salamanca.